

Bejelentés az ebösszeíráskor közölt adatok változásáról

Az állatok védelméről szóló 1998. évi XXVIII. törvény alapján

(ebbenként külön kérdőívet kell kitölteni)

I. Tulajdonosra, ebtartóra vonatkozó adatok

1. Az eb tulajdonosának

neve/szül.neve:
székhelye/lakóhelye:

2. Az ebtartó

neve/szül.neve:	
székhelye/lakóhelye:	
telefonszáma:	e-mail címe:

II. Az ebre vonatkozó általános adatok:

Az eb fajtája:	Neme: <input type="checkbox"/> szuka <input type="checkbox"/> kan
Színe:	Hívóneve:
Születési ideje:	
Az eb tartási címe: 2643 Diósjenő,	

III. Az ebre vonatkozó speciális adatok:

1. Transzponderrel ellátott eb? nem igen

A beültetés időpontja:
Transzponder (mikrochip) sorszáma:
A beültetését végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

2. Ivartalanított eb? nem igen

Az ivartalanítás időpontja:
Az ivartalanítást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:

3. Kisállatútlevéllel rendelkező eb? nem igen

Az útlevél száma:	Kiállításának időpontja:
Az útlevelet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	

4. A veszettség szempontjából aggályos eb megfigyelési státusza

<input type="checkbox"/> nem megfigyelt	<input type="checkbox"/> állatorvos által megfigyelt
A megfigyelés kezdő és záró időpontja:	

5. Az eb veszélyessé minősített? nem igen

Veszélyessé nyilvánítás dátuma:

IV. Változásra vonatkozó információk**1. A változás időpontja:** _____**2. A változás tartalma:**

<input type="checkbox"/> elpusztulás	<input type="checkbox"/> elköltöztetés
<input type="checkbox"/> eladás	<input type="checkbox"/> transzponder beültetése
<input type="checkbox"/> elajándékozás	<input type="checkbox"/> eb veszettség elleni védőoltása
<input type="checkbox"/> elkóborlás	<input type="checkbox"/> egyéb

3. Eladás, elajándékozás esetén az új tulajdonos

neve/szül.neve:	
székhelye/lakóhelye:	
telefonszáma:	e-mail címe:
Oltási könyv átadásra került: <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen	

4. Egyéb esetén:

--

V. Az eb veszettség elleni védőoltására vonatkozó adatok:**Eb veszettség elleni védőoltása megtörtént? nem igen**

Az eb oltási könyvének száma:	
Az oltási könyvet kiállító állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
Utolsó veszettség elleni védőoltásának időpontja:	
Oltóanyaga:	Gyártási száma:
Az oltást végző állatorvos neve, kamarai bélyegzőjének száma:	
<i>Elismert tenyésztő szervezet által törzskönyvezett eb esetén a származási igazolás másolata csatolandó!</i>	